

Bitte senden an:

Verein Seevogtey
Tagesfamilien-Koordination
Seevogtei 4
6204 Sempach
Oder an t.kamber@seevogtey.ch

Anmeldung für einen Tagesplatz

Personalien	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Geb. Datum:		
Muttersprache:		
Zivilstand:		
Beruf:		
Arbeitgeber:		
Konfession:		
Nationalität:		
Telefon:		
Mobil:		
E-Mail:		
Adresse:		
PLZ, Ort:		

Zu betreuende Kinder:

Name:	Vorname:	Geb. Datum:

Gewünschte Betreuungszeiten:

	Ganztags	Vormittags	Nachmittags	Mittagstisch
Montag	Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:	
Dienstag:	Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:	
Mittwoch:	Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:	
Donnerstag:	Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:	
Freitag:	Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:	

Ab welchem Datum:

	Ja	Nein
Übernachtung, notfalls:	☐	☐
Wochenende, notfalls:	☐	☐

Besondere Bemerkungen:

Weshalb suchen Sie eine Tagesfamilie:	
Eigene Familiensituation:	
Spez. Krankheiten (Allergien) Therapien und Essgewohnheiten, anderes:	
Wünsche und Vorstellungen an die Tagesfamilie (Familie mit Kindern / Nichtraucher usw.):	

Name, Ort und Datum

--